

LIGUES SCOLAIRES DE LA MAURICIE
FORMULAIRE DE SURCLASSEMENT

ÉCOLE : _____

DISCIPLINE : _____

JOUEUR À SURCLASSER :

NOM

PRÉNOM

CODE PERMANENT

CATÉGORIE D'ORIGINE :

JUV. CADET BENJ.

SEXE : F M

DIVISION : _____ NIVEAU : _____ SECTION : _____

ENTRAÎNEUR : _____

CATÉGORIE DANS LAQUELLE LE JOUEUR EST SURCLASSÉ :

JUV. CADET BENJ.

SEXE : F M

DIVISION : _____ NIVEAU : _____ SECTION : _____

NUMÉRO(S) DE PARTIE(S) : _____

Signature du responsable des sports

Signature de la direction

DATE: _____

NOTE : Faire parvenir ce formulaire au RSEQ Mauricie **par courriel** avant la joute de surclassement.